Załącznik nr 1 do Zarządzenia Burmistrza Miasta Bartoszyce

………………….. / z dnia …………………..

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

Projektu uchwały w sprawie: **„Programu współpracy Miasta Bartoszyce z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r., o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2022r.”**

1. **DANE PODMIOTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Telefon kont.  i adres e-mail** |  |

1. **OPINIA DOTYCZĄCA PROGRAMU WSPÓŁPRACY\*:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **UWAGI ZGŁASZANE DO PROJEKTU UCHWAŁY\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt)** | **Treść proponowanej zmiany** | **Uzasadnienie** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**\* należy wyrazić opinię lub zgłosić uwagi**

**Bartoszyce, dnia………………………………………. ………..…………………………………………………….**

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji**

Uprzejmie proszę o przesłanie wypełnionego formularza na adres:

* poczty elektronicznej: [ngo@bartoszyce.pl](mailto:ngo@bartoszyce.pl)
* w terminie do dnia: 16.03.2022r.